

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO

FECHA OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PACIENTE:

\_\_\_\_\_  
(Nombre y dos apellidos o etiqueta de identificación)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MÉDICO: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

(Letra Legible, puede utilizar TIMBRE)

PROCEDIMIENTO, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA O TRATAMIENTO

\_\_\_\_\_  
(NO utilizar ABREVIATURAS)

HIPOTESIS DIAGNÓSTICA \_\_\_\_\_

(NO utilizar ABREVIATURAS)

### I.-DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARA LA EXPLORACIÓN QUIRÚRGICA DEL MEDIASTINO (área que se encuentra entre los pulmones).

Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, de su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla.

Puede usted revocar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a usted a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención recibida. Antes de firmar, es importante que lea despacio la información siguiente.

**Díganos si tiene alguna duda o necesita más información.** Le atenderemos con mucho gusto.

#### LO QUE USTED DEBE SABER

##### EN QUÉ CONSISTE Y PARA QUÉ SIRVE

El mediastino es el espacio comprendido entre los pulmones por los lados, el cuello por arriba, el diafragma por debajo, el esternón y las costillas por delante y la columna dorsal por detrás. En este espacio asientan órganos importantes, como el corazón y los grandes vasos y parcialmente se encuentran los llamados órganos de paso como la tráquea, el esófago y los grandes vasos sanguíneos, pero también hay un importante contenido de linfonodos y órganos autóctonos como el timo.

En determinados estadios de las enfermedades malignas del pulmón y de los linfonodos (sobre todo) es imprescindible la toma de muestras para confirmar el diagnóstico, obtener datos

importantes para el tratamiento, sentar un pronóstico y la conveniencia o no de emplear tratamientos combinados.

### CÓMO SE REALIZA

Se realiza una anestesia general. Dependiendo la localización de la zona a explorar o la conveniencia de explorar otras zonas cercanas se utilizará un método u otro:

- Mediastinoscopia: La exploración se realiza mediante una pequeña incisión en cuello, explora muy bien el espacio pre y paratraqueal (en torno a la tráquea) sobre todo el derecho.
- Mediastinotomía anterior: La exploración se realiza mediante una minitoracotomía en el segundo espacio intercostal, explora muy bien el espacio para-aórtico y la ventana aortopulmonar.
- Toracoscopia: Exploración mínimamente invasiva de uso frecuente cuando se quieren tomar muestras de varios tejidos diferentes (p.ej. pulmón, ganglios, pleura)

### QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ

Cicatriz o cicatrices en cuello y/o tórax. En ocasiones, necesidad de drenaje durante unos días. Pueden presentarse de forma ocasional molestias dolorosas.

### EN QUÉ LE BENEFICIARÁ

En la obtención de un diagnóstico certero que permita poder ofrecerle el tratamiento más adecuado de su enfermedad.

### QUÉ RIESGOS TIENE

Cualquier acción médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención. Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.), pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia, y excepcionalmente puede producirse la muerte.

- LOS MÁS FRECUENTES
  - Infección de la herida quirúrgica. Puede causar supuración y necesitar tratamiento antibiótico y apertura y curas de la herida.
  - Derrame pleural residual a la cirugía, puede precisar la colocación de drenajes (colocara tubos de plástico) para evacuarlos.
- LOS MÁS GRAVES
  - Hemorragia. Por su proximidad a los grandes vasos arteriales y venosos existe la remota posibilidad de perforarlos, en este caso habría que ampliar la vía de acceso para poder suturar (reparar) la perforación.
  - Lesiones neurológicas, aunque muy infrecuentes, con consecuencias tales como alteración de la voz o deglución, de la movilidad del diafragma (con insuficiencia respiratoria secundaria).

SITUACIONES ESPECIALES QUE DEBEN SER CONSIDERADAS:

Pueden existir circunstancias que aumenten la frecuencia y gravedad de riesgos y complicaciones a causa de enfermedades que usted ya padece. Para ser valoradas debe informar a su médico de sus posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.

OTROS MOTIVOS PARA LOS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO

- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de esta no contempladas inicialmente.

- Se podrían tomar muestra para biopsia y otras necesarias que podrían requerirse para estudiar su caso, las que deben ser procesadas por nuestros laboratorios de anatomía patológica en convenio.

**II.- CONSENTIMIENTO INFORMADO**

---

En el caso de INCAPACIDAD DEL/DE LA PACIENTE será necesario el consentimiento de la/del apoderado.

En el caso de los MENORES DE EDAD, el consentimiento lo darán sus apoderados, aunque el menor siempre será informado de acuerdo con su grado de entendimiento.

<b>En caso de menores de edad o pacientes sin capacidad de otorgar consentimiento</b>	
Apoderado: _____	Rut: _____

_____	_____
Firma paciente o apoderado	Firma del Médico

=====

Rechazo o revoco la autorización para la realización de esta intervención. Asumo las consecuencias que de ello pueda derivarse para la salud o la vida, de forma libre y consciente.

<b>En caso de DENEGACION O REVOCACION</b>	
_____	_____
Firma Paciente o Apoderado	Firma Médico